FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

LICEOS DEL EJÉRCITO

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN

Leidy Yohana Quintero Calixto, mayor de edad, de nacionalidad colombiana de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía Nº1018413688 Bogotá, actuando en nombre propio.

Me comprometo libre y espontáneamente, a:

1. No publicar, revelar, entregar, informar, distribuirla bajo forma alguna, ya sea directa o indirectamente, la información o documentación clasificada como **CONFIDENCIAL, SECRETA y ULTRASECRETA** que llegase a conocer de la Institución durante la ejecución del contrato.

2. No publicar, revelar, entregar, informar, distribuirla bajo forma alguna, ya sea directa o indirectamente, la información o documentación sin clasificación especial, previa autorización del responsable del área respectiva.

3. No publicar, entregar, informar, distribuirla bajo forma alguna, ya sea directa o indirectamente, información propia del Ministerio de Defensa Nacional – Ejército Nacional de: la infraestructura, esquemas de seguridad, nombres y grados de personal militar o civil que labora o presta servicios para la Entidad, que se llegasen a conocer con ocasión de la ejecución del contrato.

4. Utilizar la información del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, cualquiera sea su clasificación, con fines exclusivamente informativos y para desarrollo del contrato de prestación de servicios. Se compromete a utilizar todos los medios a su alcance, para garantizar la más estricta confidencialidad respecto de dicha información, y a advertir de dicho deber de confidencialidad y secreto a cualquier persona que por su relación con él, deba tener acceso a dicha información para el correcto cumplimiento de sus obligaciones.

5. Adoptar, respecto de la información del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, cualquiera sea su clasificación, las medidas de seguridad que garanticen la confidencialidad y no divulgación de la información conocida o entregada por el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, teniendo presente que no debe ser menor al nivel de cuidado, que sea razonablemente necesario para evitar su pérdida, robo o sustracción o utilización no autorizada.

Nombre Completo: Leidy Yohana Quintero Calixto

C.C.: 1018413688

Firma:

BBVA Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

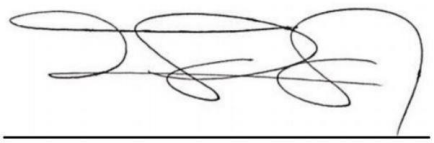
Que nuestro(a) cliente **LEIDY YOHANA QUINTERO CALIXTO,** identificado(a) con **cÃ©dula de ciudadanÃ•a nÃºmero 1.018.413.688** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a travÃ©s de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 352326177** aperturada el **12 de octubre del 2018,** cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificaciÃ³n se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **14** dÃ•as del mes de **enero** del aÃ±o **2019**.

Para trÃimites de nÃ³mina, legales, internacionales y otros, tambiÃ©n puedes usar las siguientes opciones de nÃºmero de cuenta:

Cuenta de 10 dÃ•gitos: **0352326177**
Cuenta de 16 dÃ•gitos: **0352000200326177**
Cuenta de 20 dÃ•gitos: **00130352000200326177**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACTUALIZACIÓN DE DATOS
ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL
FUNCIONARIO PÚBLICO O CONTRATISTA

Unidad _____ Lugar y Fecha _____

INSTRUCCIONES:

- EL PRESENTE FORMATO DEBE DILIGENCIARSE EN SU TOTALIDAD DE FORMA CLARA Y LEGIBLE POR EL FUNCIONARIO O CONTRATISTA.
- LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SUMINISTRARÁ DE FORMA VOLUNTARIA[1], SERÁN SOMETIDOS A VERIFICACIÓN Y EN CASO DE QUE ESTOS NO COINCIDAN CON LA REALIDAD, SE PROCEDERÁ A INFORMAR A LA AUTORIDAD COMPETENTE PARA LOS TRAMITES DE LEY[2].
- UNA VEZ SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y ENTREGADO EL PRESENTE FORMATO, LA INFORMACIÓN CONSIGNADA ADQUIRIRÁ EL CARÁCTER DE RESERVADA[3].

Grado	**OPS**
Cargo actual	**DOCENTE**
Profesión	**PEDAGOGA INFANTIL**
Tarjeta Profesional No.	

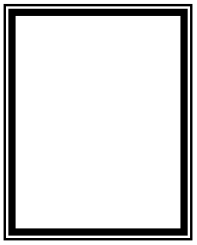


Foto Militar

Foto Civil

DATOS PERSONALES

Primer Apellido			Segundo Apellido			Primer Nombre		Segundo Nombre	
Quintero			Calixto			Leidy		Yohana	
C. C	R.C.	Número	Expedida en			Pasaporte No.		Expedido en	
X		1018413688	Bogotá						
Libreta Militar No.			Clase			Distrito Militar No.		Sobrenombres	
Lugar de Nacimiento			Día	Mes	Año	casado	soltero	Unión Marital de Hecho	Otro
Bogotá			21	09	1987		X		
Profesión u Oficio			Tarjeta Profesional No.			Señales Corporales		Estatura	Peso
Docente						Ninguna		1.60	75
Dirección Actual			Barrio			Nos. Celular y fijo		Ciudad y Departamento	
Calle 21 A Sur			La Sabana			3203873293		Villavicencio, Meta	

[1] *Artículo 122, Inciso 3º., de la Constitución Política de Colombia y los artículos 13, 14 y 15 de la Ley 190 de 1995* ***"****Por la cual se dictan normas tendientes a preservar la moralidad en la Administración Pública y se fijan disposiciones con el fin de erradicar la corrupción administrativa".*

[2] *Título IX Delitos Contra la Fe Pública, Capítulo Tercero, De la Falsedad de Documentos. Artículos 286 al 296. Ley 599 de 2000." Por la cual se expide el Código Penal".*

[3] *Artículo 38 "Compromiso de la Reserva" Ley 1621 de 2013 "Por medio del cual se expiden normas para fortalecer el marco jurídico que permite a los organismos que llevan a cabo actividades de inteligencia y contrainteligencia cumplir con su misión constitucional y legal, y se dictan otras disposiciones.*

DATOS FAMILIARES Y PERSONALES

Nombre Esposa (o) ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Dirección		Nos. Celular y fijo

Hijos – Nombres	Edad	No. Identificación
Diego Alejandro Varela Quintero	2	1122534004

Datos del Padre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Jhony Quintero Merida		X			3142270200
Dirección				Profesión u Oficio	
				Asesor de ventas	

Datos de la Madre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Gloria Stella Calixto Vargas		X		51709352	3142270200
Dirección				Profesión u Oficio	
UCalle 24 A Sur #15 D – 9				Secretaria	

INFORMACIÓN HERMANOS

1. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Quintero	Calixto	Jennifer	

Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Administradora	52779218	Calle 30 Sur #9-50	3046797829

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Quintero	Calixto	Jully	Paola

Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Supervisora	52781007	Calle 21ª Sur # 14/27 E	3213200791

3. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)

4. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)

REFERENCIAS PERSONALES (Ni vecinos ni familiares)

1. Nombres y Apellidos	Ocupación
Viviana Téllez	Docente
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)
Ciudad Salitre Villavicencio Meta	3118117917
2. Nombres y Apellidos	Ocupación
Alexandra Sánchez	DOCENTE

Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)
San Mateo- Soacha Cundinamarca	3214900532
3. Nombres y Apellidos	Ocupación
Yakelyne Rojas	DOCENTE
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)
Bosques de Abajam 1 Casa C2 Villavicencio Meta	3103345055

Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas

1. Nombres y Apellidos	Grado	Dirección y ciudad
Organismo	Unidad	Teléfonos (celular y fijo)
2. Nombres y Apellidos	Grado	Dirección y ciudad
Organismo	Unidad	Teléfonos (celular y fijo)

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo	Nombre de la Institución	Ciudad
BACHILLER	2004	BACHILLER ACADÉMICO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMPARTIR	BOGOTÁ
TÉCNICA LABORAL	2006	TÉCNICA LABORAL	POLITÉCNICO LABORAL COLOMBIANO	BOGOTÁ
PROFESIONAL	2013	Lic. Pedagogía Infantil	UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	Sede Bogotá

Idiomas extranjeros	Lee	Habla	Escribe	Especialidades en sistemas											
NO				Word	X	Excel	X	Power Point	X	Acces		Internet	X		
				Otros											

Cursos	Especialidades Militares	Condecoraciones y Medallas

ULTIMAS TRES UNIDADES A LAS QUE HA PERTENECIDO

Unidad	Desde	Hasta	Cargo Ocupado	Jefe Inmediato
Unidad	Desde	Hasta	Cargo Ocupado	Jefe Inmediato
Unidad	Desde	Hasta	Cargo Ocupado	Jefe Inmediato

INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL FUNCIONARIO

LOS INGRESOS Y RENTAS QUE OBTUVE EN EL "ULTIMO" AÑO GRAVABLE FUERON:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2.488.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	

GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	2,488.000

Explique a qué corresponde los otros ingresos y rentas_____
_____

LOS DEPÓSITOS EN ENTIDADES FINANCIERAS Y BANCARIAS EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR (Incluye Cuentas Corrientes, Cuentas de Ahorro, Depósitos a la vista y a término fijo, Depósitos en Cuentas AFC, Depósitos y Aportes en Entidades del Sector Solidario) SON:

ENTIDAD FINANCIERA	SEDE DE LA CUENTA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SALDO
BBVA	VILLAVICENCIO	AHORROS	0352326177	

BIENES PATRIMONIALES (si tiene más debe colocarlos al final)

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR y % PARTICIPACIÓN

LAS OBLIGACIONES CREDITICIAS (Incluye: Créditos de consumo, hipotecarios, de libre inversión, leasing financiero, tarjetas de crédito) A LA FECHA, SON:

ENTIDAD	CONCEPTO	VALOR

PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIONES, CORPORACIONES, SOCIEDADES, ASOCIACIONES, ONG´s U OTROS:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL FUNCIONARIO

EMPRESA	CALIDAD DE MIEMBRO y % PARTICIPACIÓN

¿Es declarante de Impuesto de Renta?	**Si**	**No**

VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País visitado	Motivo	Tiempo de permanencia

Autorizo a que se me efectué una visita domiciliaria. _____

La Institución le podrá exigir el cumplimiento de los perfiles profesionales y de seguridad necesarios para el cargo, grado y funciones a desarrollar.

DOCUMENTOS ANEXOS:

- Fotocopia Cédula de Ciudadanía ampliada al 120%
- Fotocopia Cedula Militar ampliada al 120%
- Fotocopia Diplomas Estudios
- Fotocopia Declaración de Renta último año gravable

LEIDY QUINTERO.

_____

FIRMA Y POST-FIRMA No. C.C.

LEIDY QUINTERO.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL MINISTERIO DE DEFENSA

Unidad que requiere el Estudio: _____

Dependencia: _____

Unidad que efectúa el Estudio: _____

_____

Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio:

OTROS DATOS (Datos anexos que deba conocer la Institución)

SITUACIÓN JURÍDICA

Antecedentes judiciales, disciplinarios y administrativos			
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
	----------	Si	No
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
	----------	Si	No

ESTE FORMATO CONSTA DE SEIS (06) PÁGINAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:01:05 horas del 15/01/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1018413688**

Apellidos y Nombres: **QUINTERO CALIXTO LEIDY YOHANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Avenida el Dorado N° 75 - 25
Barrio Modelia. Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. 5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor Quintero

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 15 de enero de 2020, a las 09:49:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1018413688
Código de Verificación	1018413688200115094917

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 140185380

WEB
09:58:46

Bogotá DC, 15 de enero del 2020

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LEIDY YOHANA QUINTERO CALIXTO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1018413688:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **LEIDY YOHANA QUINTERO CALIXTO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **1018413688,** se encuentra afiliado (a) desde **28/12/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de enero de 2020.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

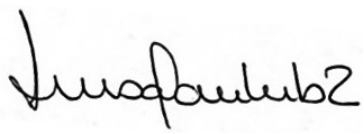
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora LEIDY YOHANA QUINTERO CALIXTO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.018.413.688, contratista de la empresa LICEOS DE EJERCITO, con NIT No. 800130640, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 16/01/2019 y fecha fin de contrato 23/12/2019 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001000119019.

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de Enero de 2020.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

ZONAMEDICA
Nit. 900170994-9

ZONAMEDICA MR SAS - IPS
NIT: 900170994

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1018413688-222153

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	28/10/2019 - VILLAVICENCIO	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	LEIDY YOHANA QUINTERO CALIXTO	**Identificación:**	1018413688
Género	FEMENINO **Edad:** 32	**Teléfono**	**Móvil:** 3203873293
Fecha Nacimiento:	21/09/1987	**Cargo:**	INDEPENDIENTE
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	FAMISANAR
Dirección	CALLE 21 A SUR N 14 - 27 BARRIO LA SABANA	**ARL:**	POSITIVA
Escolaridad:	PROFESIONAL	**AFP:**	COLPENSIONES
Empresa	PARTICULARES -		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL	CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL ANUAL O SEMESTRAL. EJERCICIO REGULAR. EJERCICIOS DE VACIAMIENTO CVENOSO HÁBITOS SALUDABLES, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS EN EL PUESTO DE TRABAJO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA CARGO A DESEMPEÑAR

Observaciones: SE SUGIERE USO DE MEDIAS DE COMPRESION BAJA

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

	SVE
CARDIOVASCULAR	

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Dr. José Federico Chamarravi N.
Medico General
Esp. Salud Ocupacional
C.C. 91289448 - Reg. 4952

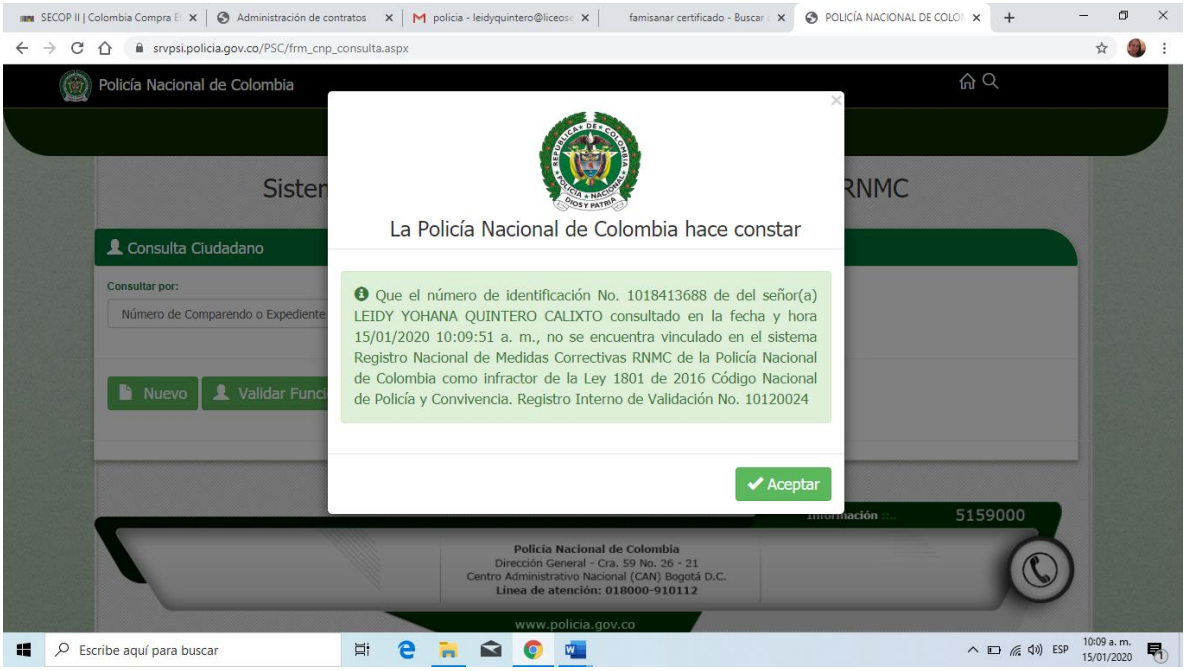
Jose Federico Chamarravi Nieves
cc 91289448 de Bucaramanga, Santander

JOSE FEDERICO CHAMARRAVI NIEVES 4052/2017 -
Médico Especialista en Salud Laboral

LEIDY QUINTERO.

LEIDY YOHANA QUINTERO CALIXTO 1018413688
Firma y cédula del Paciente

Scanned by CamScanner


srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx
Policía Nacional de Colombia
La Policía Nacional de Colombia hace constar
Que el número de identificación No. 1018413688 de del señor(a) LEIDY YOHANA QUINTERO CALIXTO consultado en la fecha y hora 15/01/2020 10:09:51 a. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 10120024
Aceptar
Consulta Ciudadano
Consultar por:
Nuevo
5159000
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
www.policia.gov.co
Escribe aquí para buscar
ESP
10:09 a. m.
15/01/2020

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: Villavicencio, Meta **FECHA:** Enero 2020

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF – Nación

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiario)

Nombre o Razón Social: Leidy Yohana Quintero Calixto

Tipo Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía:	X	No. 1.018.413.688	
Cedula Extranjería:		No.	
Nit Persona Jurídica:		No.	
Nit Persona Natural:		No.	
Otro Tipo de Documento		No.	Cuál?
Pasaporte :		No.	
Tarjeta de Identidad		No.	

Dirección: Calle 21 A Sur Teléfono: 3203873293
E- mail: leidyquintero@liceosejercito.edu.co Fax:
Departamento: Meta Ciudad: Villavicencio Municipio: Villavicencio
Denominación de la cuenta: Corriente _____ De Ahorros: X

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera**:** BBVA Código**:** **860.003.020-1**
Sucursal: principal Ciudad**:** Villavicencio
Dirección: Cl. 38 # 31- 74 Teléfono: 6626114 Fax:
Número de la Cuenta: 0352326177

NOTA 2: Adjuntar Original de la Certificación Bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Asimismo se debe verificar que su expedición no sea mayor a treinta días.

El Beneficiario debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria

FIRMA Leidy Quintero
Leidy Yohana Quintero Calixto
1018413688 Bogotá

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.413.688**

QUINTERO CALIXTO
APELLIDOS

LEIDY YOHANA
NOMBRES

LEIDY QUINTERO
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-SEP-1987**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **B-** G.S. RH | **F** SEXO

28-OCT-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500102-47143823-F-1018413688-20071029 **00042** 07309I 02 202260450

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Licenciado en Pedagogía Infantil

A

Leidy Yohana Quintero Calixto

C.C. No. 1018413688 expedida en Bogotá D.C.

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Abril 27 de 2013

El Decano de la Facultad

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUCION EDUCATIVA "COMPARTIR"

Resolución de Aprobación N° 000593 del 29 de Junio de 2001

Transversal 17 N° 5 B 10 Sur Teléfono 722 40 06 – Fax 712 04 43

Soacha - Cundinamarca

Jornada Tarde

052 Acta N° 087 Folio N° 49
INSCRIPCION S.E.

12575403267
INSCRIPCION DANE

En el municipio de Soacha - Cundinamarca, a los 11 días del mes de Diciembre del año 2004 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes, de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA COMPARTIR. Jornada Tarde. aprobada hasta Nueva Visita en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaria de Educación de Cundinamarca, para otorgar el Título de Bachiller Académico, según Resolución N° 000593 del 29 de Junio de 2001

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el

TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Leidy Yohana Quintero Calixto

Identificado (a) con T.I. N° 870921-53876 de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta Original General N° 14, de fecha 11 de Diciembre del año 2004 que consta de 141 alumnos (as) graduandos; que comienza con el nombre de JOSE ANDRES ACEVEDO SOÑED y se cierra con el nombre de YULIE CONSTANZA YAGUARA NOVOA

Firmada por

JOSE JAIME GARZON MORENO — Rector y
VICTOR HUGO CASTELLANOS ANGEL — Secretario

Dada en Soacha – Cund., a los 11 días del mes de Diciembre del año 2004

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Articulo 7 del Decreto 180 de 1981

FIRMADA Y SELLADA

Rector

José Jaime Garzón Moreno
C.C. N° 3.030.440 de Gachetá (Cund)

INSTITUCION EDUCATIVA COMPARTIR
SOACHA
CUNDINAMARCA
RECTORIA

Secretario

Víctor Hugo Castellanos Angel
C.C. N° 19.122.924 de Bogotá

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMPARTIR
PAGADURIA
SOACHA, (CUND)

NOTA: SEGÚN DECRETO N° 1024 DEL 15 DE ABRIL DE 1982 NO REQUIERE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS

La República de Colombia

y en su nombre

La Institución Educativa

"Compartir"

Soacha - Cundinamarca

Jornada Tarde

Autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resolución Nº 000593 del 29 de Junio de 2001 y Decreto Nº 002 del 17 de Enero de 2003

Confiere a:

Leidy Yohana Quintero Calixto

Identificado(a) con T.I. Nº 870921-53876 de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, Artículo 28 Ley 115 de 1994 según los planes y programas vigentes.

Rector

José Jaime Garzón Moreno

Secretario

Víctor Hugo Castellanos Angel

Libro de Registro Nº 04

Acta Nº 14 Folio Nº 33

Dado en Soacha, a los 11 días del mes de Diciembre del año 2004

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República.

La República de Colombia
y en su nombre el

Politécnico Laboral Colombiano

Institución de Educación
Para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Resoluciones Nos. 2539, 7985 de 1997 y 2166 de 1999
de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.

Teniendo en cuenta que

Leidy Yohana Quintero Calixto

C.C. No 1.018.413.688 de Bogotá

Cursó y aprobó satisfactoriamente el plan de Estudios del Programa respectivo y después de cumplir con los requisitos académicos legales exigidos por el Decreto 114 de 1996 del Ministerio de Educación Nacional, le otorga Certificado de Aptitud Ocupacional de

Técnico Laboral en
Atención a Población Preescolar y Especial

Intensidad Total 1240 Horas

En testimonio de ello se firma y sella en la ciudad de Bogotá, D.C. el 16 de diciembre de 2006

POLITECNICO LABORAL COLOMBIANO

Dirección General

Secretaria

Registro Institucional
Diploma No. 11 Libro No. 1 Folio No. 44
No requiere Registro de la Secretaría de Educación según Decreto 921 de 1994
Graficando

ACTA DE GRADO NUMERO 25

Registro No. 68030 Folio No. 23 Libro No. 13

En Ibagué, a las 9:00 de la MAÑANA del sábado 27 de abril del año 2013, se reunieron en el Auditorio 1 Bloque 33 de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor JOSÉ HERMAN MUÑOZ ÑUNGO, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor LUIS ALBERTO MALAGON PLATA, Director del Instituto de Educación a Distancia y el doctor OMAR ALBEIRO MEJIA PATIÑO, Secretario General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Quintero Calixto Leidy Yohana**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1018413688 expedida en Bogotá D.C., como Licenciado en Pedagogía Infantil.

El graduando presento el trabajo de grado titulado: "Estimulando la formación de los valores a tráves de la inteligencia emocional mediante actividades lúdico pedagógicas en los niños menores de 8 años para mejorar las habilidades sociales". Calificación: APROBADO

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el titulo que lo acredita como **Licenciado en Pedagogía Infantil.**

A las 10:30 AM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

El Secretario General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) JOSÉ HERMAN MUÑOZ ÑUNGO

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
(Fdo.) LUIS ALBERTO MALAGON PLATA

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) OMAR ALBEIRO MEJIA PATIÑO

OMAR ALBEIRO MEJIA PATIÑO
Secretario General

Es copia
Ibagué, 27 de abril de 2013

22901

El Politécnico Laboral Colombiano

Resoluciones Oficiales 2539/97 – 7985/97 – 2166-99 Sed – Men

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

El Consejo de Dirección del POLITÉCNICO LABORAL COLOMBIANO en sesión del día 07 de Diciembre del año 2006, después de haber verificado que:

Leidy Yohana Quintero Calixto

C.C. 1.018.413.688 de Bogotá

Cursó y aprobó la totalidad de las asignaturas del Programa Académico respectivo, y dio cumplimiento a los demás requisitos institucionales y a los legales contemplados en el Decreto 114 de 1996 del Ministerio de Educación Nacional, le otorga Certificado de Aptitud Ocupacional de:

Técnico Laboral en:

Atención a Población Preescolar y Especial

Según consta en el Acta General de Graduación No. 07 *y en el siguiente Registro Institucional:*

Diploma No. 11 *, Libro No.* 1 *, Folio No.* 44

Bogotá D.C. 07 de Diciembre de 2006

POLITÉCNICO LABORAL COLOMBIANO DIRECCIÓN GENERAL

Eduardo Ramírez Reyes
C.C. 79.722.879 de Bogotá
Director General

POLITÉCNICO LABORAL COLOMBIANO SECRETARÍA

Liliana Herrera Dueñas
C.C. 52.340.001 de Bogotá
Secretaria General

Instituto Pedagógico
LESMES

Pre-escolar y Primaria Aprobación Oficial Res. 154 del M. E. N.
NIT. 832.004.950-9

C E R T I F I C A

Que la señora, **LEIDY YOHANA QUINTERO CALIXTO** identificada con cédula de ciudadanía número **1.018.413.688** expedida en Bogotá, laboro en nuestra institución desde Febrero de 2009 hasta Noviembre de 2014, desempeñando el cargo de Docente, demostrando ser una persona responsable, honesta, dedicada, amable, y cumplidora de su deber

Esta se hace a solicitud del interesado a los Veintiún (21) días del mes de Enero del año Dos Mil Dieciséis (2016)

Cordialmente:

NOHORA PATRICIA PINZON DAZA
Rectora

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14436164876

(415)7707212489984(8020) 000001443616487 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 8 4 1 3 6 8 8	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 8 4 1 3 6 8 8	2 0 0 5 1 0 2 8

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTERO	CALIXTO	LEIDY	YOHANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CON BOSQUES DE AVAYAN

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
leidy_quinterito@yahoo.com		3 2 0 3 8 7 3 2 9 3	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 2	2 0 1 5 0 2 1 4	8 5 1 3	2 0 0 4 0 1 0 8				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2 0 1 9 1 0 2 8

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: QUINTERO CALIXTO LEIDY YOHANA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
QUINTERO	CALIXTO	LEIDY YOHANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (•) C.E ( ) PAS ( ) No. 1018413688	F (•) M ( )	COL. (•) EXTRANJERO ( )	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 21	MES 09	AÑO 1987	Bosques de Abajam 1 Casa C6 Bosques de Abajam			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Meta
DEPTO	Bogotá D.C			MUNICIPIO	VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO	BOGOTÁ			TELÉFONO		EMAIL	leidyquintero@liceosejercito.edu.co

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2004

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	12	X		LICENCIATURA EN PEDAGOGIA INFANTIL	04	2013	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Liceo General Serviez		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Meta	VILLAVICENCIO	leidyquintero@liceosejercito.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 14 MES 01 AÑO 2015	DÍA 16 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Docente Básica Primaria	Vía Puerto Lopez

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto pedagógico Lesmes		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	iplesmes@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 22 MES 01 AÑO 2009	DÍA 05 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente Básica primaria	Educación	Calle 11a # 9- 01 Soacha, , Colombia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Jardín Infantil Los amigos de Karina		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 14 MES 01 AÑO 2008	DÍA 05 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO: Docente de preescolar	DEPENDENCIA: Educación	DIRECCIÓN: Marsella Antigua

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Colegio Rafael Pombo		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 29 MES 01 AÑO 2007	DÍA 07 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO: Docente Preescolar	DEPENDENCIA: Educación	DIRECCIÓN: La despensa (Soacha)

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
	29	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Cundinamarca	SOACHA	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 02 MES 02 AÑO 2009	DÍA 05 MES 12 AÑO 2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO: Ciencias de la educación	MATERIA IMPARTIDA	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
	28	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Meta	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 14 MES 01 AÑO 2015	DÍA 16 MES 12 AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO: Ciencias de la educación	MATERIA IMPARTIDA	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Leidy Quintero
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LEIDY YOHANA QUINTERO CALIXTO identificado(a) con CC 1018413688 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**09/01/2015**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO VILLAVICENCIO**
Categoría:	**A**

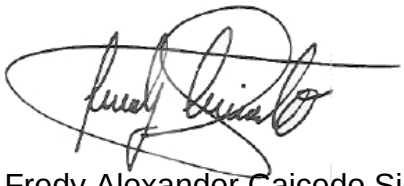
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 15 días del mes de enero del año 2020 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Villavicencio, ENERO DE 2020

Señores
EJÉRCITO NACIONAL

Quien suscribe: Leidy Yohana Quintero Calixto mayor de edad, de nacionalidad colombiano, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No 1.018.413.688 Bogotá, actuando en nombre propio.

Declaro:

Bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

1. Datos Básicos							
Nombre y Apellidos:	Leidy Yohana Quintero Calixto					Edad:	31
No. Documento:	1018413688	Dirección:	Calle 21 A Sur			Ciudad:	Villavicencio
Teléfono fijo:		Celular:	3203873293	Email:	leidyquintero@liceosejercito.edu.co		
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	Undécimo	Pregrado:	Lic. Pedagogía Infantil		Postgrado:		
Cuenta Bancaria No.:	0352326177	Tipo:	Ahorros	Entidad y Sucursal:		BBVA - Principal Villavicencio	

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	**Soltera**			**No. de hijos:**	**1**
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente					
No. Documento:		Dirección:		Ciudad:	
Teléfono fijo:		Celular:		Email:	
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Publica Privada					
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO X	Entidad:			
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI X NO	Grado de Consanguinidad:	Mamá		
		Cargo que desempeña:	Secretaria		

3. Experiencia laboral

Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP

Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado
LICEOS DEL EJERCITO GENERAL SERVIEZ	**OPS**	**165-CELIC-2019**	**DOCENTE DE BASICA PRIMARIA**	**11 MESES**	**27.368.000**
LICEOS DEL EJERCITO GENERAL SERVIEZ	**OPS**	199-**CELIC-2018.**	**DOCENTE DE BASICA PRIMARIA**	**11 MESES**	**25.894.000**
LICEOS DEL EJERCITO GENERAL SERVIEZ	**OPS**	**092-CELIC-2017.**	**DOCENTE DE BASICA PRIMARIA**	**11 MESES**	**24.662.000**
LICEOS DEL EJERCITO GENERAL SERVIEZ	**OPS**	**150-CELIC-2016**	**DOCENTE BASICA PRIMARIA**	**11 MESES**	**23.100.000**

4. Datos Generales			
Pertenezco al régimen tributario	Simple: X	Común:	
		Aplica	**No aplica**
Régimen de excepción: Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad.			**X**
Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0 032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción q ue aplique)			**X**

1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre ____.

2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la inde mnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) _____. (Adjuntar acto administrativo)

3. Por tener derecho a pensión de vejez_____.

5. Reserva Activa			
Hace parte de la Reserva Activa	SI	NO X	Indique causal de retiro:
Por solicitud propia			
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire			
Por llamamiento a calificar servicios.			
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.			
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.			
Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio.			
Por incapacidad profesional			
Por retiro discrecional			
Por no superar el período de prueba			
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa			
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro			
Se ha afiliado a pensión:	SI: NO:	**Entidad:**	**Fecha:**

6. Inhabilidades e incompatibilidades		
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal	SI NO: X	Causal:

Firma, LEIDY QUINTERO.

Posfirma Leidy Yohana Quintero Calixto

C. C. 1018413688 Bogotá

LISTA DE CONTRATOS DEL PROVEEDOR CON EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO

Diligencie este formato, guárdelo en formato PDF y cárguelo al SECOP II siguiendo los pasos explicados en el "Manual de Proveedores para el uso del SECOP II".

Código del clasificador debienes y servicios de las Naciones Unidas	Objeto del contrato	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Valor	Contratista (singular o plural)	Contratante (sector público o privado)	Datos de área de Estatal en supervisió contrato
86121503	Docente Básica Primaria	2-02.2009	7-12-2014	13'000000	Leidy Yohana Quintero Calixto.	Instituto Pedagógico Lesmes	Nohora Patı
86121503	Docente Básica Primaria	13 de Enero de 2015	18 de Diciembre de 2015	19.228.000	Leidy Yohana Quintero Calixto	Liceos del ejercito	Mario André
86121503	Docente Básica Primaria	14 de Enero de 2016	18 de Diciembre de 2016	23.100.000	Leidy Yohana Quintero Calixto	Liceos del ejercito	Edgar Alexa
86121503	Docente Básica Primaria	17 de Enero de 2017	15 de Diciembre de 2017	24.662.000	Leidy Yohana Quintero Calixto.	Liceos del ejercito	Erwin Osva
86121503	Docente Básica Primaria	Enero de 2018	14 de Diciembre	25.894.000	Leidy Yohana Quintero Calixto.	Liceos del ejercito	Erwin Osva
86121503	Docente Básica Primaria	Enero de 2019	14 de Diciembre		Leidy Yohana Quintero Calixto	Liceos del Ejército	Oscar Rubio